

ПОВІДОМЛЕННЯ

про намір укласти договір

1. Найменування замовника: **Центр первинної медико-санітарної допомоги
Немирівської районної ради Вінницької області**
2. Код згідно з ЄДРПОУ замовника: **37336724**
3. Місцезнаходження замовника: **22800, Україна, Вінницька область обл.,
Немирів, вулиця Євдокименка, будинок 22**

4. Конкретна назва предмета закупівлі	5. Коди відповідних класифікаторів предмета закупівлі (за наявності)	6. Кількість товарів або обсяг виконання робіт чи надання послуг	7. Місце поставки товарів або місце виконання робіт чи надання послуг	8. Строк поставки товарів, виконання робіт чи надання послуг
Офісний папір А-4	ДК 021:2015: 30199000-0 — Паперове канцелярське приладдя та інші паперові вироби	85 пач	22800, Україна, Вінницька область, м. Немирів, вул. Євдокименка буд. 22	до 31 травня 2018

9. Найменування учасника – переможця процедури закупівлі (для юридичної особи) або прізвище, ім'я, по батькові (для фізичної особи): **ФОП "ЯРЕМЧУК ВІТАЛІЙ АНАТОЛІЙОВИЧ"**
10. Інформація про ціну пропозиції: **7 195,25 UAH з ПДВ**